**แบบรายงานผลการปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง**

**สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา**

ชื่อ – นามสกุล ตำแหน่ง กลุ่ม

สถานที่ปฏิบัติงาน

ระยะเวลาการปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง ระหว่างวันที่ ถึงวันที่ จำนวน วัน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วันที่** | **งานที่ได้รับมอบหมาย** | **ผลการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ปัญหา/อุปสรรค**

 ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

 วันที่

 ผู้รายงาน

 **ความเห็นผู้อำนวยการกลุ่ม ความเห็นรองศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา ความเห็นศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา**

 ผลการปฏิบัติงาน ผลการปฏิบัติงาน ผลการปฏิบัติงาน

□ เหมาะสม □ ไม่เหมาะสม □ เหมาะสม □ ไม่เหมาะสม □ เห็นชอบ □ ไม่เห็นชอบ

เนื่องจาก เนื่องจาก เนื่องจาก

ลงชื่อ ลงชื่อ ลงชื่อ

 ( ) ( ) ( )

ตำแหน่ง ตำแหน่ง ตำแหน่ง

วันที่ วันที่ วันที่